



UNION DES CYCLOS DE PRIGONRIEUX

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A retourner au secrétaire du club :

Thierry Paul 63 rue du professeur Pozzi Bergerac 24100

Avec un chèque de cotisation de 40 Euros



NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

PROFESSION : TELEPHONE :

ADRESSE :

COMMUNE : CODE POSTALE.....

ADRESSE INTERNET :

PERSONNE à CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT :

Téléphone :

LE PORT DU CASQUE EST OBLIGATOIRE

En cas d'accident

S'adresser dans les plus brefs délais (48h maximum) aux responsables du club.

Date :

signature :

